

T.C.  
BEŞİKTAŞ KAYMAKAMLIĞI  
Milli Savunma Üniversitesi Anaokulu Müdürlüğü  
Ön Kayıt Başvuru Formu (2023-2024)

**1- COCUĞUN BİLGİLERİ:**

Adı-Soyadı :	Fotoğraf
Doğum Tarihi ve Yeri TC kimlik No :	
Cinsiyeti :	
Okula Başlama Tarihi :	
Ev Adresi ve Telefonu :	
Kan Grubu :	
Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane veya Doktorun Adı :	
Nüfusa Kayıtlı olduğu Yer :	
En Son İkametgâh Adresi :	

**2- ANNE BİLGİLERİ:**

Adı-Soyadı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
En Son Mezun Olduğu Okul :
Mesleği ve Açık İş Adresi :
Aylık Geliri :
Çalışma Saatleri :
Ev Adresi ve Telefonu :
Cep Telefonu :
E-posta adresi :
Sağ-Ölü :
Öz-Üvey :

**3- BABA BİLGİLERİ:**

Adı-Soyadı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
En Son Mezun Olduğu Okul :
Mesleği ve Açık İş Adresi :
Aylık Geliri :
Çalışma Saatleri :
Ev Adresi ve Telefonu :
Cep Telefonu :
E-posta adresi :
Sağ-Ölü :
Öz-Üvey :

#### **4- ANNE-BABA AYRI İSE ÇOCUK KİMİNLE YASİYOR?**

Anne	<input type="checkbox"/>	Baba	<input type="checkbox"/>	Anneanne	<input type="checkbox"/>	Babanne	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------

#### **5- KARDESLER**

ADI	DOĞUM TARİHİ	ÖZ-ÜVEY	EĞİTİM DURUMU
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### **6- AİLEDE BİRLİKTE YASAYAN DİĞER KİŞİLER**

ADI	YAKINLIK DERECESİ	YAŞI	EĞİTİM DURUMU
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### **7- ÇOCUKLARLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER**

1- Çocuk kuruma gelmeden önce çocukla ilgilenen kişi ya da okul öncesi eğitim kurumları (Doğumdan itibaren)

.....

2- Çocuğun sağlık durumu (aşı karnesi fotokopisini ekleyiniz)

.....

3- Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar (Daha önce hastanede yatmış mı?)

.....

4- Sürekli kullanmak zorunda olduğu bir ilaç veya uyguladığı diyet var mı ?

.....

5- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

.....

Besin : .....

İlaç : .....

Diğer : .....

6- Belirtmek istediğiniz başka bir durum var mı ? Varsa belirtiniz:.....

Müracaat Eden

Veli veya Vasi Adı -Soyadı : .....

İmzası .....